

TECHNISCHER KUNDENSERVICE

1 Auftraggeber

FIRMA/ORGANISATION		KUNDEN-NR.
VOR- UND NACHNAME DES ANSPRECHPARTNERS		MA-KÜRZEL (OOIS)
STRASSE UND HAUSNUMMER		
POSTLEITZAHL	ORT	
VORWAHL	TELEFONNUMMER	TELEFAXNUMMER
E-MAIL-ADRESSE DES ANSPRECHPARTNERS		

➤ **Alle Felder bitte sorgfältig in Druckbuchstaben ausfüllen!**

Zwischen (Kundenangaben)

und

Oberberg-Online
 Informationssysteme GmbH
 Alte Rathausstraße 2-4
 51643 Gummersbach

wird folgender Vertrag geschlossen:

1
 Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Oberberg-Online Informationssysteme GmbH.

Firewall

- | | | | | |
|---------------------------------------|---|-----------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Mail-Gateway | <input type="checkbox"/> SAP-Gateway | <input type="checkbox"/> Hardware | ➔ | <input type="checkbox"/> aus unserem Hause |
| <input type="checkbox"/> VPN | <input type="checkbox"/> Proxyserver | | | <input type="checkbox"/> vom Kunden |
| <input type="checkbox"/> Viruswall | ➔ <input type="checkbox"/> Pattern-Update | | | |

Mailserver

- | | | | | |
|---------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> extern | <input type="text"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> intern | ➔ <input type="checkbox"/> qmail | <input type="checkbox"/> qmailadmin | <input type="checkbox"/> vpopmail | <input type="checkbox"/> Webmail |

Voice over IP

Connectivity

- | | | | |
|--|----------------------------|---------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Festverbindung: | <input type="text"/> | Leitungsbezeichnung: | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Einwahl | <input type="radio"/> ISDN | <input type="radio"/> DSL | Rufnummer: <input type="text"/> |

Softwareinstallation:

Serviceleistung:

Hardware:

- | | | |
|--------------------------------|-------------------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Cisco | <input type="checkbox"/> Sonstiges: | <input type="text"/> |
|--------------------------------|-------------------------------------|----------------------|

Beschreibung/ Seriennummer:

2 Ankunft & Abfahrt

DATUM	VON	BIS	GESAMTZEIT
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	UHR	UHR	H/MIN

EINFACHE FAHRT
 KILOMETER

3 Unterschrift

ORT	DATUM
<input type="text"/>	<input type="text"/>
UNTERSCHRIFT TECHNIKER	UNTERSCHRIFT KUNDE
<input type="text"/>	<input type="text"/>